



# برنامه عملیاتی کودکان

## شهرستان بهم

### سال ۱۳۹۸

تهیه کنندگان: نرگس باب، کارشناس کودکان  
مرضیه قربانی، کارشناس برنامه شیر و مرگ کودکان

# بیت المقدس



صفحه	عنوان
۶-۷	مقدمه
۸	موقعیت جغرافیایی شهرستان بزم
۹	جداول اطلاعات جمعیتی ابتدای سال ۹۷ گروه‌های هدف برنامه سلامت کودکان
۱۰	اطلاعات پرسنلی مرکز بهداشت شهرستان بزم سال ۱۳۹۷
۱۱	مقایسه شاخص کودکان زیر ۵ سال
۱۲	نمودار پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال مقایسه ۹۶ و ۹۷
۱۳	نمودار شاخص غربالگری اختلالات تکاملی کودکان مقایسه سال ۹۵، ۹۶، ۹۷
۱۴	نمودار پوشش مراقبت ۳ تا ۵ روزگی مقایسه سال ۹۵، ۹۶، ۹۷
۱۵	نمودار مصرف مکمل‌های کودکان مقایسه سال ۹۵، ۹۶

## ...فهرست

۱۶	تجزیه و تحلیل شاخص کودکان زیر ۵ سال
۱۷-۲۱	مرگ کودک زیر ۵ سال به تفکیک
۲۲-۲۳	تحلیل مرگ کودکان
۲۴-۲۷	شیر مادر و شیر مصنوعی
۲۸-۳۰	اهم مداخلات انجام شده در سال ۹۷
۳۱	مشکلات برنامه

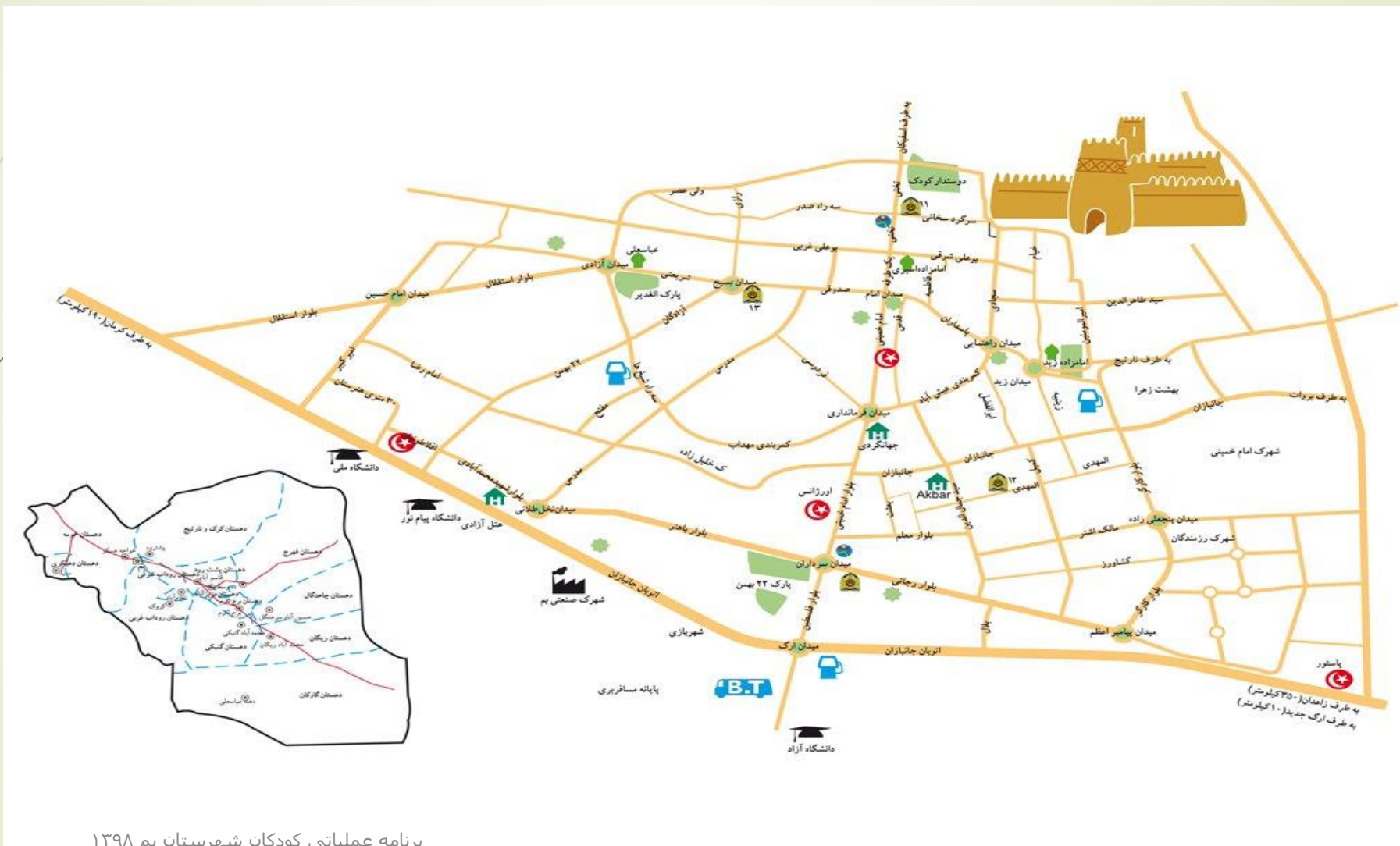
۳۲-۳۴	تحلیل نظارت‌های برنامه کودکان
۳۵-۳۷	مشکلات موجود بر اساس وضعیت موجود
۳۸-۳۹	نقاط قوت و ضعف
۴۰-۴۲	فعالیت‌های جاری
۴۳-۵۷	اهداف برنامه
۵۸-۷۱	فعالیت‌های تفضیلی

## برنامه مراقبت های ادغام یافته کودک سالم:

از آنجا که دوره تکرار نشدنی کودکی دوران شکل گیری شخصیت و بنیان رشد جسمی و روانی افراد است لذا تامین سلامت در این دوران اهمیت بسزایی دارد و خدمات ارائه شده در مراقبت ادغام یافته کودک سالم در جهت ارتقاء کیفیت مراقبتهای کودکان زیر ۵ سال می باشد. برنامه مراقبت کودک سالم به دنبال یافتن راهی برای جدا کردن کودکان سالم از کودکان به ظاهر سالم یا مستعد به بیماری است که هنوز نشانه های بیماری در آنها مستقر نشده است. از اهداف این برنامه اندازه گیری مرتب وزن و قد و دور سر کودکان، انجام واکسیناسیون کودکان، تجویز مکملهای دارویی، کاهش مرگ و میر ناشی از حوادث و سوانح با افزایش آگاهی مادران دارای کودک زیر ۵ سال، آموزش روابط متقابل کودک و والدین و تشخیص بهنگام برخی بیماریهای کودکان از طریق انجام آزمایشات خون می باشد. مراقبت از کودک، حمایت، آموزش و رشد و تکامل مطلوب، از دوره لقاح آغاز میشود و نه تنها مراقبت کودک بلکه مراقبت از مادر نیز برای بقاء، رشد و تکامل کودک حائز اهمیت است. کودکانی که از مراقبت مطلوب برخوردارند در آموزش و سایر خدمات اجتماعی از بقیه جلوتر هستند. توان تولید بیشتری دارند و به قانون بیشتر احترام می گذارند، از هزینه های آینده برای آموزش، بهداشت و هزینه های اجتماعی کاهش خواهد یافت و سرمایه های اجتماعی فزونی می یابد.

- به عنوان مناسب ترین راهکار در جهت کاهش مرگ و میر کودکان در کشور های در حال توسعه توصیه شده است. این راهکار مداخلاتی برای پیشگیری و کاهش بروز بیماری یا مرگ ناشی از شایعترین بیماریهای کودکان و ارتقا سطح سلامت کودکان در کشور می باشد مداخلات طراحی شده در مانا سه هدف عمده را دنبال می کنند که شامل:
  - - بهبود مهارت های ارائه دهندگان خدمت در زمینه نحوه برخورد با کودک بیمار
  - - بهبود در سیستم بهداشتی و درمانی به منظور درمان موثر کودک بیمار
  - - بهبود عملکرد خانواده و جامعه
- ترسیم دقیق چهره مرگ و میر کودکان در جامعه، به منظور شناسایی علل بروز و یا عوامل قابل اجتناب در هر مرگ و طراحی مداخلات به منظور حل مشکلات و جلوگیری از وقوع مرگهای مشابه، از جمله مهمترین راهکارها برای ارتقاء سلامت کودکان است..

## موقعیت جغرافیایی شهرستان بهم



برنامه عملیاتی کودکان شهرستان بهم ۱۳۹۸



## جدول اطلاعات جمعیتی ابتدای سال ۹۸ گروههای هدف برنامه سلامت کودکان

۹

کودکان زیر ۵ سال ابتدای سال ۹۷	کودکان زیر یکسال ابتدای سال ۹۷	موالید زنده ابتدای سال ۹۷	جمعیت تحت پوشش	گروه های هدف
۸۱۶۱	۱۵۳۷	۲۰۳۱	۷۴۵۲۰	شهر
۴۷۳۰	۸۲۵	۹۷۰	۴۴۷۱۴	روستا
۲۰	۵		۱۶۷	عشایر
۲۴۳۶	۴۷۳		۲۱۲۰۲	و حاشیه
۱۵۰۸۰	۲۸۳۷	۳۰۰۱	۱۴۰۶۰۳	شهرستان

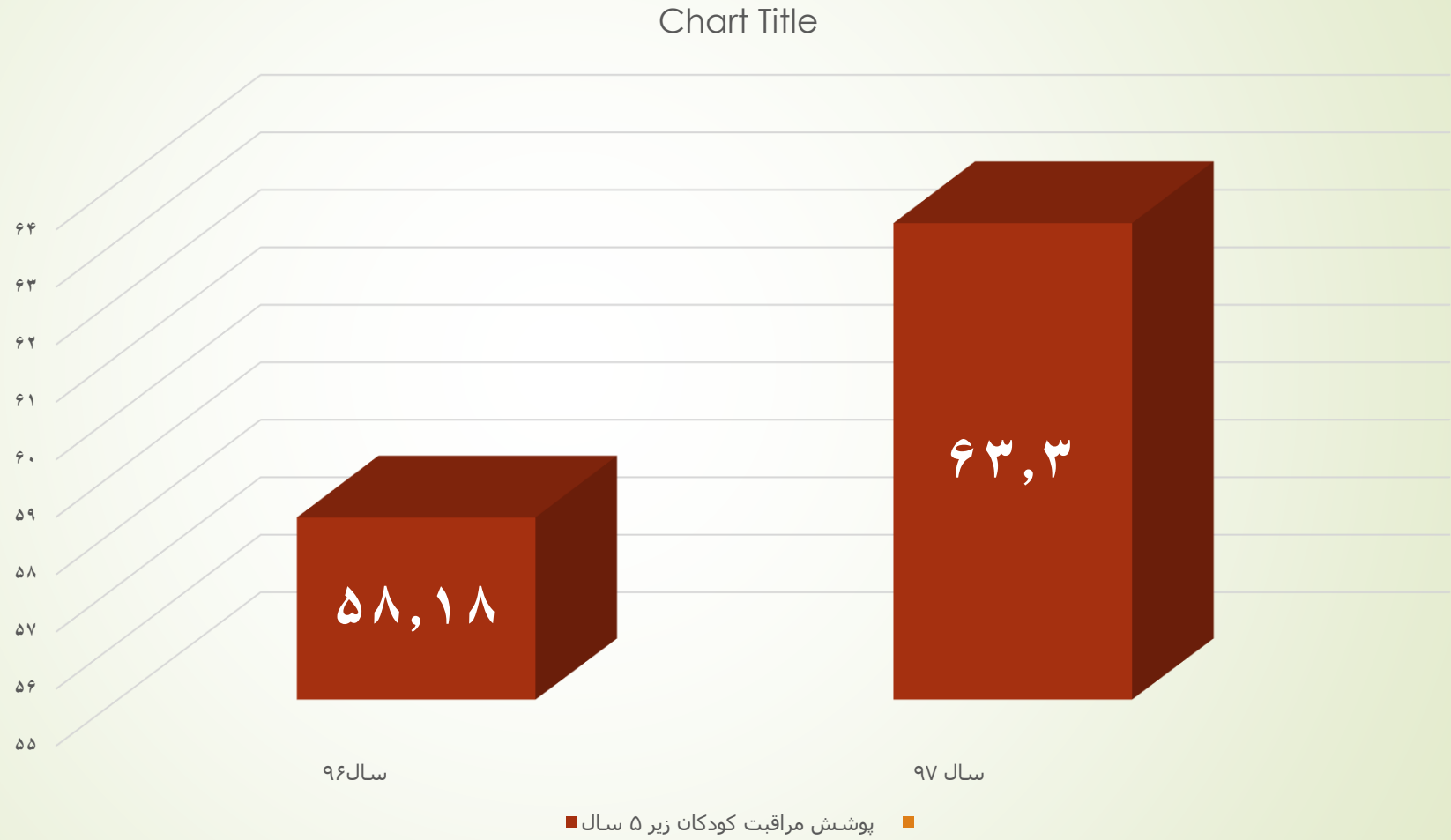
## اطلاعات پرسنلی مرکز بهداشت شهرستان بم سال ۱۳۹۸

عنوان	پزشک	کاردان بهداشت خانواده	کارشناس بهداشت خانواده	کاردان مامایی	کارشناس مامایی	بهورز	پایگاه بهداشت	مرکز روستایی	مرکز شهری	مرکز شهری روستایی	خانه های بهداشت فعال	خانه های بهداشت غیرفعال
شهر	۱۱	۱۹	۲	۹	۱۴	۱	۵		۳	۱		
روستا	۶	۳		۵	۲	۴۹	۱	۷			۳۱	۱
شهرستان	۱۷	۲۲	۲	۱۴	۱۶	۵۰	۶	۷	۳	۱	۳۱	۱

## مقایسه شاخص کودکان زیر ۵ سال ۹۶ و ۹۷

آمار کودکان مقایسه سال ۹۶ و ۹۷ مرکز بهداشت شهرستان بم				
شاخص ۹۷	شاخص ۹۶	سال ۹۷	سال ۹۶	
۶۳,۳۰	۵۸,۱۸	۲۵۲۶۱	۲۴۲۸۷	تعداد فرم تکمیل شده کودک زیر ۵ سال
		۱۵۳۴۷	۱۶۰۵۴	جمعیت کودکان زیر ۵ سال
۶۶,۷۸	۵۶,۵۶	۲۱۹۰	۱۹۰۳	تعداد فرم تکمیل شده ASQ
		۳۲۷۹	۳۳۶۴	جمعیت کودکان ۱۲ ماه کامل
۴۲,۸۱	۷۵,۴۷	۱۲۸۴	۲۲۶۵	پوشش مراقبت ۳ تا ۵ روزگی
		۳۰۰۰	۳۰۰۱	موالید

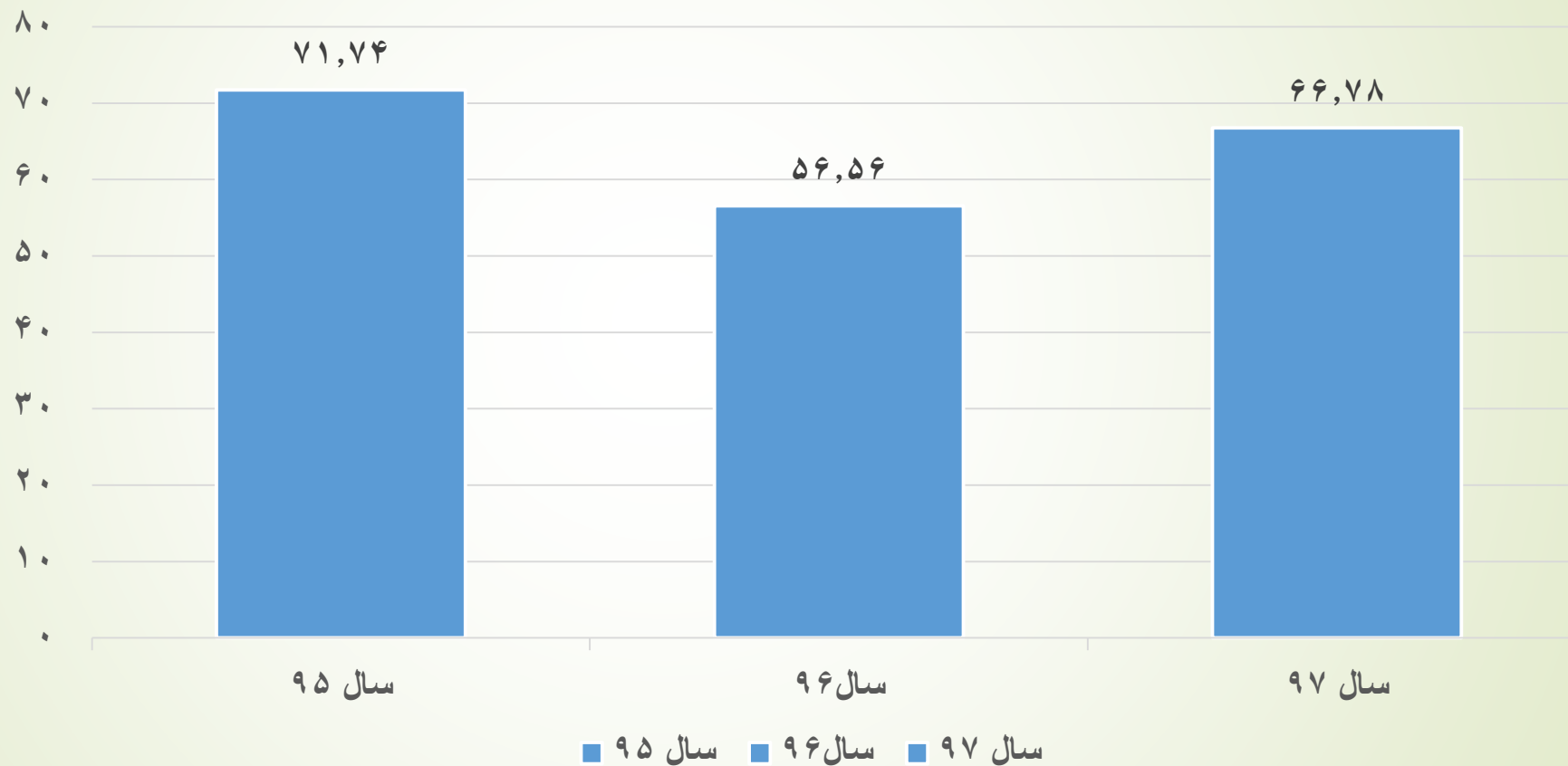
## نمودار پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال مقایسه ۹۶ و ۹۷



## نمودار غربالگری اختلالات تکاملی کودکان ۱۲ ماهه مقایسه ۹۴، ۹۵، ۹۶

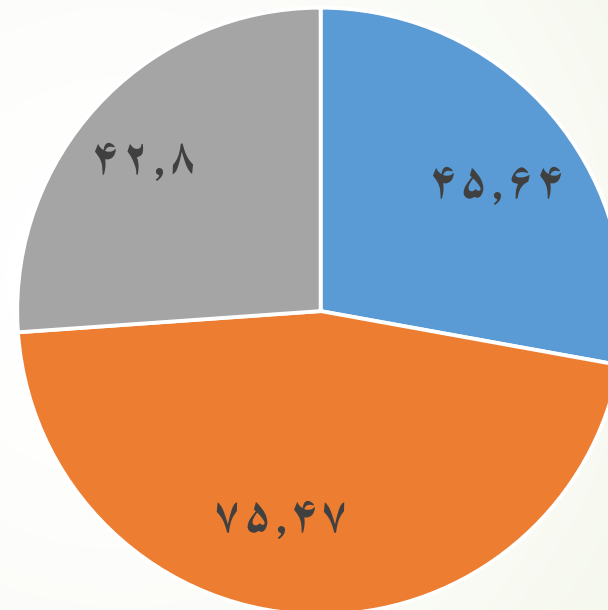
۱۳

پوشش غربالگری اختلالات تکاملی کودکان



## نمودار پوشش مراقبت نوزادان ۳-۵ روزگی ۹۵، ۹۶ و ۹۷

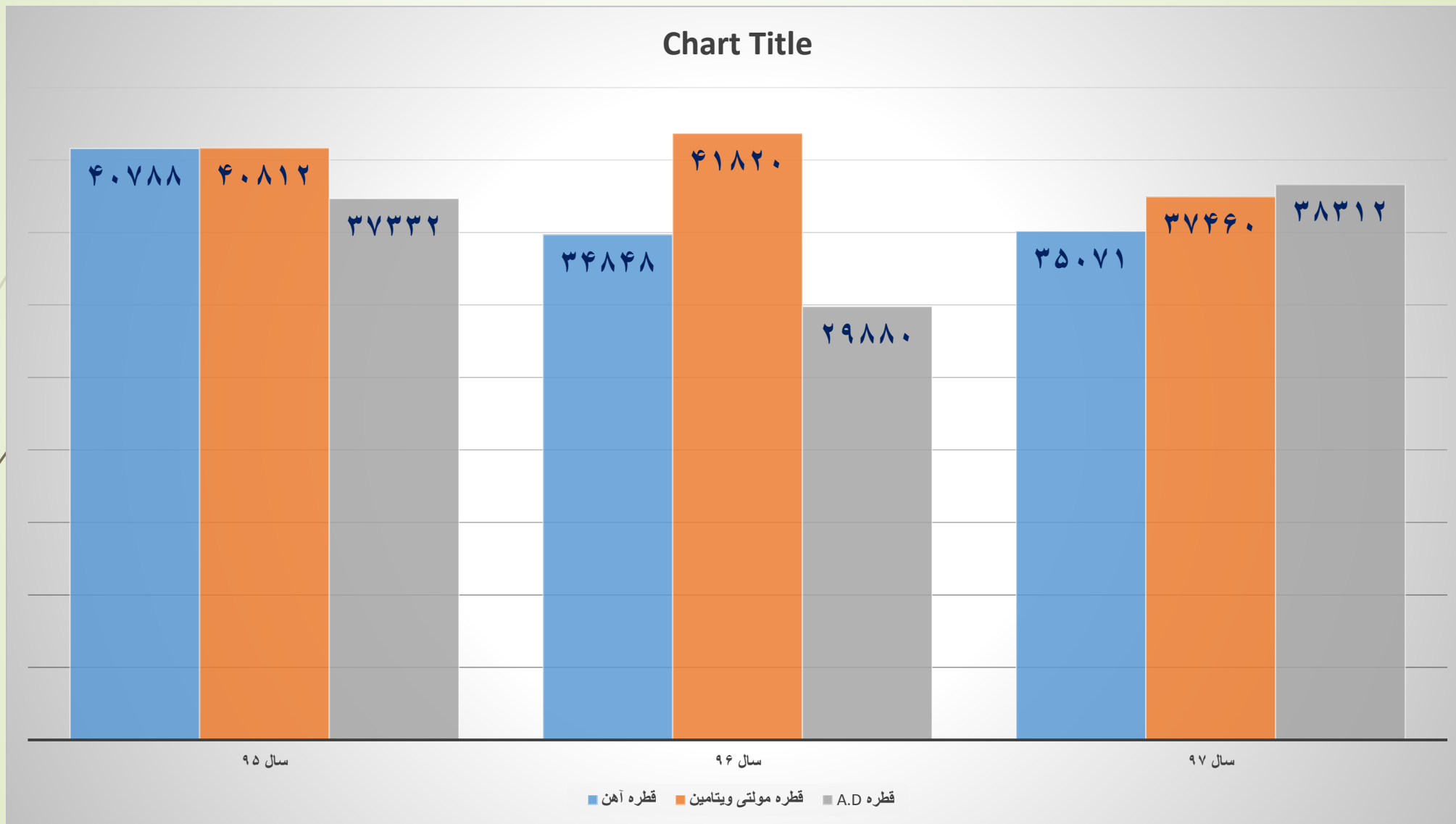
پوشش مراقبت ۳ تا ۵ روزگی



سال ۹۵ ■ سال ۹۶ ■ سال ۹۷

## نمودار مصرف مکملهای کودکان مقایسه ۹۵، ۹۶ و ۹۷

۱۵



## تجزیه و تحلیل پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال

علت کاهش شاخصها در برخی مراکز:

- ۱- آمار از سامانه استخراج شده است.
- ۲- دلیل حذف پرونده های کاغذی مراقبت کودکان زیر ۵ سال و ثبت فرمها در سامانه، بعضاً اشکال در سامانه و قطع بودن بدلائل مختلف و سرعت پایین، عجله داشتن مراجعین، مرخصی زایمان برخی پرسنل
- ۳- به دلیل کمبود آگاهی مادران در خصوص اهمیت مراقبت کودکانشان در سنین مشخص طبق بسته جدید خدمتی کودکان
- ۴- قبل از اجرای برنامه سامانه سیب، کودک در هر سنی که مراجعه می نمود مراقبت انجام و فرم مراقبت بصورت کاغذی تکمیل می گردید متاسفانه در سامانه سیب در تاریخی که از مراقبت کودک بگذرد فرمها حذف شده و فرمهای مراقبت بعدی رؤیت می گردد و تکمیل فرم مراقبت کودک امکانپذیر نمی باشد.
- ۵- حجم بالای کار مراقبین سلامت و ثبت در سامانه وقت زیادی می گیرد. همچنین بدلیل رقابتی شدن سامانه ی سیب مراقبین در آیتمهای میانسالان و سالمندان و ..... نیز فعالیت بیشتری انجام می دهند و کودکان کم رنگ تر شده که انشاءالله امسال با برگزاری کارگاهها و جلسات مورد نیاز برنامه ی کودکان شاهد افزایش پوشش مراقبت مربوطه باشیم.
- ۶- کودکان منطقه عشایر جهت مراقبت مراجعه نمی نمایند و فقط توسط سیار منطقه واکسن دریافت می نمایند.



## آمار مرگ کودکان زیر ۵ سال بر حسب جنس و سن و محل فوت

۱۷

۹۷		۹۶		۹۵		گروه سنی
روستا	شهر	روستا	شهر	روستا	شهر	
۸	۱۷	۹	۲۳	۱۱	۱۲	نوزادان
۸	۱۷	۱۱	۲۴	۱۲	۱۵	زیر یکسال
۱۱	۲۲	۱۲	۲۶	۱۶	۱۸	زیر ۵ سال
۳۳ نفر		۳۸ نفر		۳۴ نفر		جمع

## آمار مرگ نوزادان مقایسه سال ۹۵، ۹۶، ۹۷

۹۷				۹۶				۹۵			
روستا		شهر		روستا		شهر		روستا		شهر	
پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر
۳	۵	۸	۹	۳	۶	۱۰	۱۳	۸	۳	۸	۴

## آمار مرگ کودکان زیریکسال مقایسه سال ۹۵، ۹۶، ۹۷

۹۷				۹۶				۹۵			
روستا		شهر		روستا		شهر		روستا		شهر	
پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر
۲	۶	۸	۹	۴	۷	۱۱	۱۳	۸	۴	۹	۶

## آمار مرگ کودکان زیر ۵ سال مقایسه سال ۹۵، ۹۶، ۹۷

۹۷				۹۶				۹۵			
روستا		شهر		روستا		شهر		روستا		شهر	
پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر
۴	۷	۱۰	۱۲	۴	۸	۱۱	۱۵	۹	۷	۱۰	۸

## سه علت اصلی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در سال ۹۷

تعداد	علت
۲ نفر	برق گرفتگی
۱ نفر	مسمومیت با متادون
۲ نفر	بیماری
۲ نفر	ارست قلبی و تنفسی
۱ نفر	دهیدراسیون و کاهش هوشیاری
۹ نفر	مجموع

## تحلیل برنامه عملیاتی مرگ کودکان ۵۹-۰ ماهه و مداخلات انجام شده شهرستان بم

- مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در بیمارستان دو نفر بیشتر شده است که به علت برق گرفتگی و بیماری عفونی و مصرف متادون و گاسترو انتریت و ارست قلبی و تالاسمی ماژور گزارش شده است .
- مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه منزل همانند سال قبل دو نفر می باشد که به علت سرطان خون و برق گرفتگی بوده است .
- مرگ نوزادان در منزل صفر بوده است ولی مرگ کودکان در بیمارستان های بم ۲۵ نفر گزارش شده است که نسبت به سال قبل ۶ نفر کاهش داشته است و علت مرگ های بیمارستان در سال ۹۷ به شرح ذیل می باشد :
- نارس بودن نوزاد= ۸ نفر ، مشکلات تنفسی = ۷ نفر ، عوارض مادری و جنینی = ۸ نفر ، اسپیراسیون = ۲ نفر

## ...تحلیل برنامه عملیاتی مرگ کودکان ۵۹-۰ ماهه و مداخلات انجام شده شهرستان بزم

- ▶ با توجه به علت های موارد مرگ ۱ تا ۵۹ ماهه در بیمارستان و منزل تعداد سه نفر به علت سوانح و حوادث مانند برق گرفتگی و مصرف متادون بوده است که اقدامات ذیل انجام شد:
- ▶ جهت کلینیک های ترک اعتیاد مطلب آموزشی جهت مراجعه کنندگان این مراکز چاپ و تکثیر شد .
- ▶ با توجه به نزدیک شدن به فصل گرما جهت جلوگیری از برق گرفتگی خصوصا با کولرهای ابی جلسات آموزشی در مراکز جهت گروه هدف گذاشته خواهد شد و جلسه با اداره برق نیز هماهنگ خواهد شد .
- ▶ باتوجه به علت مرگ های نوزادان کا نارس بودن و عوارض مادری و جنینی بیشترین علت ان می باشد تاکید به انجام مراقبتهای کامل قبل از بارداری و حین بارداری شد تا مادر و جنین بدون کمترین عوارض بارداری ترم را تجربه نمایند ،در این خصوص در سال ۹۸ جلسات آموزشی جهت مراقبین و ماماها برگزار خواهد شد .

## آمار مقایسه شیر مادر سال ۹۵، ۹۶، ۹۷ شهرستان بم

۲۴

بم		بم		بم		
۹۷		۹۶		۹۵		
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۸۴/۵۷	۲۴۵۷/۲۹۰۵	۸۴,۰۹	۲۵۶۹/۳۰۵۵	۸۱,۰۶	۳۱۲۷/۲۵۳۵	تغیه انحصاری تا ۴ ماهگی
۸۰/۴۸	۲۳۵۱/۲۹۲۱	۸۰,۵۳	۲۴۵۳/۳۰۴۶	۷۸,۱۱	۳۱۸۹/۲۴۹۱	تغذیه انحصاری تا ۶ ماهگی
۷۸/۲۸	۲۳۲۵/۲۹۷۰	۷۹,۴۵	۲۴۶۸/۳۱۰۶	۷۶,۵۸	۳۱۶۱/۲۴۲۱	تداوم تغذیه تا یکسالگی
۵۵/۱۷	۱۶۷۸/۳۰۴۱	۵۵,۳۶	۱۷۳۴/۳۱۳۲	۴۸,۷۵	۳۰۴۴/۱۴۸۴	تداوم تغذیه تا دو سالگی
۲۲/۱۰	۶۳۱/۲۸۵۴	۲۱,۸۹	۶۶۴/۳۰۳۳	۲۲,۰۳	۳۱۰۴/۶۸۴	تعداد کودکان شیر مصنوعی خوارزیر یکسال



## فرم گزارش تعداد کودکان شیرمصنوعی خوار مراکزروستایی مقایسه سال ۹۶ و ۹۷

۲۵

علت دریافت شیرمصنوعی	سال ۹۶	سال ۹۷
نامطلوب بودن رشد	۶۲	۴۶
چندقلویی	۷	۸
جدایی والدین	-	-
بیماری مزمن مادر	۲۲	۲۳
فرزندخوانده	-	۱
فوت مادر	-	۱
سایر	۷	۴
اعتیاد مادر	۶	۵
جمع	۱۰۴	۸۸

## فرم گزارش تعداد کودکان شیرمصنوعی خوار مراکز شهری مقایسه سال ۹۶ و ۹۷

سال ۹۷	سال ۹۶	علت دریافت شیرمصنوعی
۱۶۱	۱۲۶	نامطلوب بودن رشد
۵۳	۴۸	چندقلویی
۱	۳	جدایی والدین
۷۴	۵۸	بیماری مزمن مادر
۴	۱	فرزندخوانده
۲	-	فوت مادر
۷	۱۰	سایر
۳۵	۲۷	اعتیاد مادر
۳۳۷	۲۷۳	جمع

## تجزیه تحلیل شاخص شیر مادر

- تعداد مادران شیر مصنوعی خوار یارانه ای در مراکز روستایی از ۱۰۸ نفر در سال ۹۶ به ۸۸ نفر در سال ۹۷ کاهش داشته است .
- تعداد مادران شیر مصنوعی خوار یارانه ای در مراکز شهری از ۲۷۳ نفر در سال ۹۶ به ۳۳۷ نفر در سال ۹۷ افزایش داشته است.
- تعداد کل شیر مصنوعی خوار یارانه ای از ۳۷۷ نفر در سال ۹۶ به ۴۲۵ نفر در سال ۹۷ افزایش داشته است و این در حالی است که شاخص کل شیر مصنوعی خواران از ۲۱,۸۹ در سال ۹۶ به ۲۲,۱۰ در سال ۹۷ افزایش داشته است .
- با توجه به امار تعداد شیر مصنوعی خواران در مراکز شهری افزایش داشته است .

### مداخله و اقدام :

- با توجه به امار لازم است آموزش ها و مراقبت ها در مراکز ،خصوصا حوزه شهری افزایش یابد .
- لازم است همه مادران در بدو تولد کودکان مراقبت ۳ تا ۵ روزگی توسط ماما و مراقبین سلامت ،مشاهده شیردهی انجام شود و در صورت هرگونه مشکل در این خصوص پیگیری شوند .
- لازم است مادرانی که در بدو زایمان مشکل در امر شیر دهی دارند شناسایی و به بهداشت اطلاع داده شود .
- لازم به ذکر است تعداد موارد دوقلوئی و بیماری مزمن و مصرف دارو در مادران افزایش داشته است ،که باید جهت جلوگیری از بارداری در مادران پرخطر تدابیر بیشتری گذاشته شود .

## اهم مداخلات و فعالیتهای انجام شده در سال ۹۷

- ۱- حساس سازی پرسنل در خصوص اهمیت مراقبتهای کودکان
- ۲- برگزاری جلسه تجزیه تحلیل با مراکز و تاکید جهت آموزش هر چه بیشتر مادران در خصوص اهمیت مراقبت کودکان در سنین مشخص شده طبق بسته جدید خدمتی کودکان قبل از آنکه از سن مراقبت کودک بگذرد. ۹۷/۱/۱۵
- ۳- به دلیل کمبود آگاهی مادران در خصوص اهمیت مراقبت کودکانشان در سنین مشخص طبق بسته جدید خدمتی کودکان
- ۴- برگزاری جلسه آموزشی در زمینه اهمیت پایش رشد کودکان زیر ۵سال جهت سفیران هدایت حوزه علمیه ۹۷/۱/۲۲
- ۵- آموزش کافی به کلیه مراقبین سلامت خصوصاً مراقبین سلامت جدیدالورود در نظارتهای و جلسات ماهیانه در این زمینه
- ۶- برگزاری جلسات بازآموزی بسته جدید خدمتی کودکان و برگزاری آزمون جهت مراقبین سلامت و بهورزان در اردیبهشت ماه سال ۹۷

## اهم مداخلات و فعالیتهای انجام شده در سال ۹۷

- ۷- برگزاری جلسه برون بخشی با نماینده آموزش و پرورش در خصوص برگزاری جلسات آموزشی در خصوص اهمیت مراقبت کودکان زیر ۵ سال جهت معلمین
- ۸- برگزاری کارگاه اصول صحیح تغذیه تکمیلی جهت مراقبین سلامت
- ۹- برگزاری جلسه آموزشی جهت مربیان مهد کودکیها در خصوص اهمیت مراقبت کودکان و آموزش اهمیت تغذیه با شیر مادر و توزیع کارت مربوطه از سوی آنها به مادران تا جهت انجام مراقبت کودکانشان به مراکز بهداشت شهر و روستا و خانه های بهداشت مراجعه نمایند.
- ۱۰- توزیع پمفلت آموزشی با عنوان نحوه برخورد با کودک بیمار و پمفلت مراقبت نوزاد در منزل جهت مربیان بهزیستی
- ۱۱- برگزاری جلسه با پرسنل در خصوص نحوه ی گزارشگیری آمار از سامانه و بررسی مشکل با حضور مهندس بهرامی
- ۱۲- جهت افزایش پوشش مراقبت نوزادان هماهنگی با مراکز غربالگری تیروئید جهت ارجاع کلیه نوزادان به مراکز و خانه های بهداشت جهت دریافت مراقبت ۳ تا ۵ روزگی بعمل آمد.

## اهم مداخلات و فعالیتهای انجام شده در سال ۹۷

- ۱۳- آموزش فرهنگ ترافیک با همکاری پلیس راهنمایی و رانندگی در مدارس
- ۱۴- برگزاری کمیته های کاهش مرگ ومیر و ترویج تغذیه با شیر مادر
- ۱۵- جابه جایی مرکز مشاوره شیردهی و انجام مشاوره توسط کارشناس مامایی
- ۱۶- راه اندازی مرکز اختلالات تکاملی کودکان (مرکز بیلی)
- ۱۷- تاکید به آموزش و مشاهده شیرهی در اولین مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی
- ۱۸- انجام آموزش شیردهی در دوران بارداری توسط ماما
- ۱۹- آموزش شیردهی در جلسات هفت و هشت کلاس های آمادگی برای زایمان

مداخلات انجام گرفته	مشکلات برنامه پایلوت کودکان
برگزاری جلسات آموزشی متعدد توسط کارشناس برنامه و مسئول سامانه سیب در مرکز بهداشت	حجم بالای کار مراقبین سلامت و بهورزان
افزایش نظارتها و آموزشهای لازم توسط کارشناس برنامه و مسئول سامانه سیب	مشکل شرکتی بودن برخی نیروها
هماهنگی با مسئول امور رایانه در این خصوص	بعضاً قطعی و سرعت پایین اینترنت
آموزش موارد آپدیت برنامه به پرسنل ارائه خدمت	مشکلات مالی مرکز بهداشت جهت تجهیز
برگزاری آزمون از پرسنل ارائه خدمت توسط کارشناس برنامه	آپدیت شدن برنامه
آموزش به مراجعین در خصوص اهمیت تکمیل فرمها	تعداد فرمهای زیاد مراقبتی که از حوصله مراجعین خارج است

## تحلیل نظارت‌های برنامه کودکان سال ۹۷

- تعداد ۹۵ بازدید شهری، ۱۶ بازدید خانه بهداشت و ۳ بازدید مرکز روستایی انجام گردید.
- با توجه به کاهش شاخص‌های برنامه‌ی کودکان، تاکید می‌گردد در سال ۹۸، مداخلات لازم جهت افزایش پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال با جدیت بیشتری انجام گردد. پوشش مراقبت کودکان بالای ۲ سال بسیار ضعیف می‌باشد.
- پیگیری‌ها براساس سامانه بایستی انجام شود.
- لازم است پایش رشد کودکان براساس استاندارد انجام شود.
- لازم است در مراکز بهداشتی درمانی روستایی، برنامه زمانبندی مدون بازدید از خانه‌های بهداشت تدوین گردد
- لازم است در ارزیابی و طبقه‌بندی نموداررشد کودکان دقت لازم بعمل آید.
- لازم است کلیه مراکز، برنامه عملیاتی کودکان را تدوین نمایند و طبق مقایسه شاخصها، برنامه‌های مداخله‌ای را جهت ارتقا شاخص‌ها طراحی و اجرا نمایند.
- تفسیر منحنی رشد کودکان براساس بوکت جدید بایستی انجام شود.



## تحلیل نظارت‌های برنامه کودکان سال ۹۷

- جهت تکمیل پرسشنامه های غربالگری اختلالات تکاملی باتوجه به اینکه اساس پرسشنامه ASQ تکمیل در منزل است زیرا بسیاری از موارد در منزل اتفاق می افتد لازم است پرسشنامه ها براساس سن کودک و بر اساس بسته خدمتی جدید کودکان به خانواده ها تحویل داده شود و سپس در سامانه ثبت گردد.
- ارزیابی غربالگریهای کودک براساس بسته جدید خدمتی کودکان بایستی تکمیل گردد.
- لازم است کلیه بهورزان و مراقبین سلامت نسبت به مرور بسته جدید خدمتی کودکان اقدام و اشراف کامل داشته باشند در جلسات ماهیانه آزمون بعمل خواهد آمد.
- لازم است بخش مشاوره با مادر در انتهای بوکت را به دقت مطالعه و آموزش صحیح و مناسب مطابق سن کودک، به مادر ارائه نمایند.
- لازم است همه گروه های ارائه دهنده خدمت به مادران باردار و شیرده آموزش شیردهی به صورت مکرر داده شود تا مادران حامی تغذیه با شیر مادر شوند و دیگران نتوانند در تصمیم مادر جهت تغذیه انحصاری با شیر مادر خلل ایجاد نمایند .
- ثبت اطلاعات مربوط به توزیع مکملهای کودکان در سامانه سیب الزامی میباشد.
- ویزیت های انجام شده توسط پزشک بایستی براساس بسته خدمتی جدید کودکان صورت پذیرد (ویزیت کودک بیمار (مانا) و در بسته خدمتی کودک سالم ویزیت های روتین کودک و موارد ارجاعی از سطوح محیطی ، و انجام تکامل تست استاندارد کودکان براساس بسته خدمتی )

## تحلیل نظارت‌های برنامه کودکان سال ۹۷

- نظر به پایلوت بودن برنامه بعضاً " اشکالات موجود در فرم های کودکان درسامانه در آپدیت جدید برطرف گردیده است. وتنها ثبت موارد مربوط به تیروئید وفنیل کتونوری تا زمان دریافت نتیجه آزمایش امکان ثبت درسامانه وجود ندارد.
- لازم است فرم ارزیابی وضعیت فرزند آوری طبق دستورالعمل مراقبتهای پس از زایمان در مراقبت سوم (۳۰-۴۵ روزگی) تکمیل گردد.
- لازم است کلیه بهورزان ومراقبین سلامت از جمعیت تحت پوشش خود آگاهی کامل داشته باشند.
- لازم است شاخصهای برنامه کودکان به صورت فصلی محاسبه ودر راستای ارتقاء شاخصها مداخلات لازم طراحی واجرا گردد.
- لازم است شاخص های شیر مصنوعی به ۳ درصد جمعیت کودکان زیر یکسال ارتقا یابد .
- لازم است دربرخی ازخانه های بهداشت، بهورزان مرد در ورود اطلاعات درسامانه و مراقبت کودکان همکاری و دقت لازم را بعمل آورند.
- لازم است طبق بسته جدید خدمتی کودکان کلیه فرمهای متناسب با سن کودک در سامانه تکمیل گردد.
- لازم است مواد آموزشی ودستورالعملهای برنامه کودکان وشیر مادر درمحل کارموجود وکلیه بهورزان و مراقبین سلامت در این خصوص اطلاعات کافی داشته باشند.

## مشکلات موجود

۳۵

کمبود آگاهی و عدم پیگیری صحیح و به موقع کودکان جهت انجام مراقبت ها

تعویض مکرر کاردان ها و پزشکان منطقه

با توجه به اضافه شدن آیتام های مختلف و حجم کاری بالا و همچنین کمبود نیروهای جوان و فعال در سیستم شاهد اشکالات زیادی در برنامه کودک سالم و مانا مشاهده می شود.

مراجعه نکردن والدین جهت انجام مراقبت های کودک بعد از ۱۸ ماهگی

بعضاً قطعی و سرعت پایین سیستم

راه اندازی سامانه سیب و حذف شدن فرمها بعد از گذشتن از سن کودک اما در گذشته کودک در هر سنی مراجعه میکرد مراقبت قابل انجام بود

طول کشیدن ثبت در سامانه و عجله داشتن مراجعین

مشکلات و نواقص در فرمهای سامانه سیب آپدیت شدن و آموزش مجدد به پرسنل ارائه خدمت

عدم شناسایی دقیق کودکان بیمار توسط پرسنل محیطی

عدم مراجعه والدین نزد پرسنل ارائه خدمت بدلیل دسترسی به پزشک

عدم پیگیری صحیح کودکان بیمار در مناطق روستایی

تکمیل فرمها در سامانه سیب و عجله داشتن مراجعین

عدم وجود داروهای لازم در واحد ارائه خدمت

کودک سالم

مانا

## لیست مشکلات موجود بر اساس وضعیت موجود

<p>نبود پزشک در پرسشگری مرگ کودک</p>	<p>مرگ کودکان ۵۹-۰ ماهه</p>
<p>کم بودن آگاهی والدین در زمینه سوانح و حوادث بدلیل عدم مشاوره صحیح توسط پرسنل</p>	
<p>عدم تدوین برنامه عملیاتی در مراکز بهداشتی درمانی</p>	
<p>عدم وجود اعتبار جهت ارائه راهکارهای کاهش مرگ کودکان</p>	
<p>عدم گزارش صحیح وبموقع سازمانها ونهادهای وابسته (شهرداریها ، پزشکی قانونی و ...)</p>	
<p>بیشترین علت مرگ و میر پری ناتال بعلت نارسی و کمبود امکانات تخصصی می باشد.</p>	

## لیست مشکلات بر اساس وضعیت موجود

### شیر مادر

پایین بودن سن ازدواج و کم بودن آگاهی مادران و شروع خودسرانه شیر مصنوعی

تعویض مکرر پزشکان تیم سلامت

تجویز خارج از دستورالعمل شیر مصنوعی توسط بعضی پزشکان

باورهای غلط و تاثیر توصیه اطرافیان نسبت به خوراندن مواد غذایی قبل از ۶ ماهگی (عدم تغذیه انحصاری)

کم توجهی و حساس نبودن مسئولین بعضی ادارات نسبت به اجرای مفاد قانون ترویج تغذیه با شیرمادر

کم سوادی و بیسوادی و اعتیاد اکثر مادران (شیرده)

فعالیت بیشتر پزشکان خانواده در بخش درمان و عدم توجه کافی به برنامه شیر مادر

تهدیدها	فرصتها	نقاط ضعف	نقاط قوت	مرگ کودکان ۰-۵۹ ماهه
فقر اقتصادی	همکاری با بعضی از نهادها وسازمانها	عدم مشاوره صحیح توسط پرسنل در خصوص سوانح و حوادث	تشکیل کمیته مرگ کودکان ۵۹-۰ ماهه و پیگیری موارد مطروحه در کمیته	
اعتیاد والدین خصوصا مادران	بالا رفتن آگاهی جامعه از طریق رسانه های ارتباط جمعی	حساس نبودن پرسنل در خصوص گزارش موارد مرگ کودکان ۵۹- ماهه	دسترسی به اینترنت و خط مستقیم تلفن	
بیسوادی در مناطق روستایی		عدم گزارش دهی صفر توسط پرسنل مراکز	تکمیل چک لیست داخل و خارج بیمارستان	
پایین بودن سن ازدواج رعایت نشدن قانون مرخصی زایمان و شیردهی و نبود امنیت شغلی جهت خانمهای شاغلی که بصورت رسمی مشغول به کار نمی باشند		پایین بودن درصد مشاوره صحیح واصولی توسط پرسنل	تشکیل کمیته ترویج تغذیه با شیرمادر و پیگیری مواد مطروحه در کمیته	شیر مادر
	در دسترس بودن منابع علمی	فعالیت پزشکان بطور عمده در بخش درمان	انجام دوره ای پایش و ارزیابی بیمارستانهای دوستدار کودک	
		تعویض مکرر پزشکان تیم سلامت	برگزاری جلسات ماهیانه جهت کاردانهای مراکز شهر وروستا و ارسال صورتجلسه به مسئولین مراکز	
			پایش برنامه شیرمادر و تکمیل چک لیست بصورت فصلی نظارت ماهیانه از خانه های بهداشت و مجتمع های سلامت	
			برگزاری جلسات ماهیانه جهت بورزان و آموزش ایرادات مشاهده شده در نظارتها	

تهدیدها	فرصتها	نقاط ضعف	نقاط قوت	کودک سالم
(۱) تعویض مکرر پزشکان تیم سلامت	همکاری با برخی سازمان ها و نهاد ها	اضافه شدن آیتم های مختلف و حجم کاری بالا همچنين کمبود نیروهای جوان و فعال در سیستم شود.	نظارت های ماهیانه از خانه های بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی و مجتمع های سلامت	
تعویض مکرر کاردان های منطقه	بالارفتن آگاهی جامعه از طریق رسانه های ارتباط جمعی	پایین بودن درصد مشاوره طبق بسته جدید خدمتی کودکان	اختصاص درصدی از امتیاز پایش پزشک خانواده به آیتم کودکان	
	در دسترس بودن منابع علمی	مراجعه نکردن والدین جهت انجام مراقبت های کودک بعد از ۱۸ ماهگی در مراکز شهری و روستایی	همکاری کارشناس سامانه سیب	
		عدم پیگیری صحیح و به موقع کودکان جهت انجام مراقبت ها در مناطق روستایی	تکمیل تجهیزات مورد نیاز در برنامه	
تعویض مکرر پزشکان تیم سلامت	همکاری با برخی سازمان ها و نهاد ها	عدم مراجعه مادران به مراقبین در صورت وجود پزشک		
تعویض مکرر کاردان های منطقه	بالارفتن آگاهی جامعه از طریق رسانه های ارتباط جمعی	عدم پیگیری صحیح کودکان بیمار در مناطق روستایی		
	در دسترس بودن منابع علمی	عدم شناسایی دقیق کودکان بیمار توسط پرسنل محیطی		

## جدول فعالیتهای جاری

۴۰

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد شرکت کنندگان	گروه هدف	مسئول اجرا	مکان	زمان اجرا	چگونگی اجرا	تجهیزات مورد نیاز	شیوه پایش ارزشیابی	مواد بودجه	محل تأمین اعتبار	کل هزینه
۱	کمیته ارتقاء سلامت کودکان و پیگیری مصوبات	۸ نفر	کودکان	اعضا کمیته	مرکز بهداشت	فصلی						
۲	نظارت از مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی و خانه های بهداشت		کاردانهای مراکز شهری و روستایی و بهورزان	کارشناس کودکان و شیر	مراکز شهری و روستایی و خانه های بهداشت	ماهانه						
۳	پایش مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی و خانه های بهداشت در برنامه کودکان		کاردانهای مراکز شهری و روستایی و بهورزان	کارشناس کودکان و کاردانهای مراکز روستایی	مراکز بهداشتی درمانی شهری و خانه های بهداشت	۶ ماه یکبار	تکمیل چک لیست					
۴	کنترل امار کودک سالم		کودکان	کارشناس کودکان	مرکز بهداشت	هر سه ماه یکبار	پیگیری					
۵	توزیع مکمل های کودکان		کودکان	کارشناس کودکان	مرکز بهداشت	ماهانه						
۶	برگزاری کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر و کاهش مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه		کودکان	کارشناس شیر	مرکز بهداشت	فصلی						
	برگزاری ملی کودک		کودکان	کارشناس کودکان	مراکز بهداشتی سطح شهر	مهرماه						
۷	ارسال عملکرد آموزشی به معاونت بهداشتی			کارشناس کودکان	مرکز بهداشت	هر سه ماه یکبار						



## جدول فعالیتهای جاری

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد شرکت کنندگان	گروه هدف	مسئول اجرا	مکان	زمان اجرا	چگونگی اجرا	تجهیزات مورد نیاز	شیوه پایش ارزشیابی	مواد بودجه	محل تأمین اعتبار	کل هزینه
۸	برگزاری جلسات آموزشی در زمینه برنامه و مراقبتهای ادغام یافته کودک سالم و رفع ایرادات مشاهده شده در نظارتها	۳۳	کاردانهای بهداشت خانواده و مامایی مراکز شهری	کارشناس کودکان	مرکز بهداشت	ماهانه	آموزش گروهی و پرسش و پاسخ					
۹	برگزاری جلسات آموزشی در زمینه مراقبتهای ادغام یافته کودک سالم و رفع ایرادات در طی نظارتها	۱۲	کاردانهای بهداشت خانواده و مامایی مراکز روستایی	کارشناس کودکان	مرکز بهداشت	ماهانه	آموزش گروهی و پرسش و پاسخ					
۱۰	آموزش ایرادات مشاهده شده در نظارتها و رفع ایرادات مشابه	۴۲	بهورزان	کارشناس کودکان و شیر مادر	مرکز بهداشت	پایان ماه	آموزش گروهی و پرسش و پاسخ					
۱۱	آموزش والدین در زمینه اجرای مراقبتهای ادغام یافته کودک سالم به ویژه پیشگیری از سوانح و حوادث و سیر تکاملی کودک و والدین و شیر مادر		کودکان	بهداشت خانواده و تیم سلامت	مراکز بهداشتی درمانی شهری خانه بهداشت	در طول سال	آموزش گروهی					

## جدول فعالیتهای جاری

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد شرکت کنندگان	گروه هدف	مسئول اجرا	مکان	زمان اجرا	چگونگی اجرا	تجهیزات مورد نیاز	شیوه پایش ارزشیابی	مواد بودجه	محل تأمین اعتبار	کل هزینه
۱۲	توصیه و انجام مشاوره والدین در هنگام مراقبت های کودک در خصوص تغذیه تکمیلی - سیر طبیعی وزن گیری کودک مصرف صحیح مکملها - آموزش بهداشت دهان و دندان		کودکان	بهداشت خانواده تیم سلامت	مراکز بهداشتی درمانی و شهری و خانه های بهداشت	در طول سال	آموزش چهره به چهره					
۸	آموزش مادران در زمینه اهمیت مراقبتهای دوران کودکی و تغذیه با شیر مادر		مادران	کاردانهای مراکز شهری و روستایی بهورزان	مراکز شهری و روستایی و خانه های بهداشت	ماهانه	آموزش چهره به چهره و گروهی					
۹	تکمیل چک لیست پزشک خانواده در برنامه بهداشت خانواده		کاردانهای بهداشت خانواده و مامایی مراکز پزشک خانواده	واحد بهداشت خانواده	مراکز پزشک خانواده	هر سه ماه یکبار	چک لیست					

- اهداف برنامه کودک سالم و مانا
- هدف کلی: افزایش امید به زندگی
- هدف کمی: کاهش سوانح و حوادث در کودکان
- استراتژی: آموزش و تعامل
- فعالیت ۱: هماهنگی با شهرداری در خصوص ایمن سازی فضای پارک ها
- فعالیت ۲: برگزاری جلسه آموزشی راههای پیشگیری از سوانح و حوادث در کودکان جهت آموزش و پرورش و مهد کودکها و مربی کودکان بی سرپرست و بد سرپرست

- هدف کلی : افزایش امید به زندگی

- هدف کمی : توانمندسازی جامعه و پرسنل محیطی در زمینه بسته بسته جدید خدمتی کودکان

استراتژی: آموزش

- فعالیت ۱: کارگاه بسته خدمتی جدید کودکان جهت پرسنل محیطی
- فعالیت ۲: برگزاری آزمون سنجش اطلاعات پرسنل در زمینه بسته خدمتی جدید کودکان و نحوه محاسبه شاخصهای برنامه
- فعالیت ۳: برگزاری جلسه آموزشی در این خصوص جهت معلمان و بهزیستی

- هدف کلی : افزایش امید به زندگی
- هدف کمی : توانمندسازی جامعه و پرسنل محیطی در زمینه مراقبت نوزادان در منزل
- استراتژی : افزایش آگاهی والدین و پرسنل محیطی در خصوص مراقبت نوزادان در منزل
- فعالیت ۱: برگزاری جلسه آموزشی جهت حساس سازی و افزایش آگاهی پرسنل محیطی در این زمینه
- فعالیت ۲: برگزاری جلسه آموزشی جهت حساس سازی و افزایش آگاهی معلمین و بهزیستی مربی کودکان بی سرپرست

- هدف کلی : افزایش امید به زندگی
- هدف کمی : توانمندسازی جامعه و پرسنل محیطی در زمینه غربالگری اختلالات تکاملی کودکان
- استراتژی : آموزش و سنجش آگاهی پرسنل درخصوص برنامه غربالگری تکامل کودکان
- فعالیت ۱: برگزاری آزمون سنجش اطلاعات پرسنل در برنامه asq
- فعالیت ۲: برگزاری کارگاه

- هدف کلی : افزایش امید به زندگی
- هدف کمی : توانمندسازی جامعه و پرسنل محیطی در زمینه اهمیت پایش رشد کودکان
- استراتژی : آموزش و سنجش آگاهی پرسنل درخصوص برنامه فوق
- فعالیت: برگزاری کارگاه پایش رشد کودکان

- هدف کلی : افزایش امید به زندگی
- هدف کمی : توانمندسازی جامعه و پرسنل محیطی در زمینه احیاء پایه کودکان و نوزادان
- استراتژی : آموزش
- فعالیت: برگزاری کارگاه احیاء پایه کودکان و نوزادان



## اهداف برنامه شیر مادر و مرگ کودکان

- هدف کلی: افزایش امید به زندگی
- هدف کمی: کاهش شیر مصنوعی خوار به میزان ۳٪
- استراتژی: آموزش و تعامل
- فعالیت ۱: آموزش و حساس سازی بهورزان و مراقبین سلامت  
 زمان اجراء: سه ماهه اول  
 مسئول اجراء: کارشناس شیر
- فعالیت ۲: تعامل با بهزیستی جهت آموزش اهمیت شیر مادر به مربیان مهدکودک ها  
 زمان اجراء: سه ماهه سوم  
 مسئول اجراء: کارشناس شیر

- فعالیت ۳: تعامل با آموزش و پرورش جهت آموزش اهمیت شیر مادر به مربیان مهدکودک ها  
زمان اجراء: سه ماهه سوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر
- فعالیت ۴: آموزش و حساس سازی ماماها جهت آموزش به مادران باردار و بدو زایمان  
زمان اجراء: سه ماهه دوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر
- فعالیت ۵: تعامل با ادارات شهرستان جهت آموزش قوانین شیر مادرو معرفی رابط شیر  
زمان اجراء: سه ماهه دوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر
- فعالیت ۶: تجهیز مرکز مشاوره شیردهی جهت ارائه بهتر مشاوره شیردهی  
زمان اجراء: سه ماهه دوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر

- فعالیت ۷: پایش بیمارستان جهت بررسی آموزش های شیر مادر در بخش زایمان و زنان و نوزادان و اطفال  
زمان اجراء: سه ماهه سوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر
- فعالیت ۸: برگزاری جشنواره ترویج تغذیه با شیر مادر در مکان های عمومی  
زمان اجراء: سه ماهه دوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر
- فعالیت ۹: برگزاری کارگاه شیر مادر جهت ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان  
زمان اجراء: سه ماهه دوم  
مسئول اجراء: کارشناس شیر

■ فعالیت ۱۰: تعامل با ادراستی که بیشترین پرسنل خانم را دارند جهت آموزش اهمیت تغذیه با شیر مادر

زمان اجراء: سه ماهه سوم

مسئول اجراء: کارشناس شیر

■ فعالیت ۱۱: برگزاری کلاس امادگی برای زایمان عصرها جهت پدران و آموزش نکات مهم در بارداری و

مراقبت کودک و اهمیت تغذیه با شیر مادر و جلب حمایت پدران

زمان اجراء: سه ماهه سوم

مسئول اجراء: کارشناس شیر

## هدف کلی: افزایش امید به زندگی

هدف کمی: کاهش مرگ نوزادان هفت در هزار تولد زنده

استراتژی: آموزش و تعامل

فعالیت ۱: ارتقاء شاخص بارداری های برنامه ریزی شده و مراقبت پیش از بارداری جهت جلوگیری از بارداری پرخطر و کاهش زایمان زودرس

زمان اجراء: در طول سال

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان و مادران

فعالیت ۲: آموزش مراقبت نوزاد در حین بارداری و پس از زایمان

زمان اجراء: در طول سال

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان و مادران

## هدف کلی: کاهش عوامل خطر و بار بیماری

هدف کمی ۱: کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۷٪

استراتژی: آموزش و تعامل

فعالیت ۱: تعامل با بهزیستی و آموزش پرورش جهت آموزش فرهنگ ترافیک به کودکان پیش دبستانی

زمان اجراء: سه ماهه سوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

فعالیت ۲: تعامل با راهنمایی رانندگی جهت بازسازی خیابان های با خطوط عابر پیاده رو به روی مهد کودک ها و آموزش

توسط پرسنل ان اداره به کودکان پیش دبستانی

زمان اجراء: سه ماهه سوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

هدف کلی: کاهش عوامل خطر و بار بیماری

هدف کمی ۲: کاهش بروز بیماری های ارثی و ژنتیکی و ناهنجاری مادرزادی به میزان ۱۰٪

استراتژی: آموزش و تعامل

فعالیت ۱: آموزش به ماماها جهت انجام مشاوره قبل از بارداری و ارجاع موارد مشکوک به مرکز مشاوره ژنتیک و انجام غربالگری جنین در بارداری

زمان اجراء: سه ماهه دوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

فعالیت ۲: تعامل با واحد بیماری ها جهت کاهش بیماری های ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی

زمان اجراء: سه ماهه دوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

## هدف کلی: کاهش عوامل خطر و بار بیماری

هدف کمی ۳: کاهش مرگ و میر کودکان به علت سوانح و حوادث

استراتژی: آموزش و تعامل

فعالیت ۱: چگونگی مواجهه با برق گرفتگی و آموزش نکات ایمنی به ارائه دهندگان خدمت توسط تکنسین اداره برق و انتقال آن به عموم مردم

زمان اجراء: سه ماهه دوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

فعالیت ۲: تعامل با دهیاری ها جهت کاهش مرگ و میر ناشی از غرق شدگی

زمان اجراء: سه ماهه سوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان



فعالیت ۳: تعامل با مراکز ترک اعتیاد جهت استفاده از درب های قفل کودک در شربت های متادون

زمان اجراء: سه ماهه سوم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

فعالیت ۴: آموزش به ارائه دهندگان خدمت در خصوص خفگی و راهکارهای جلوگیری از بروز آسیب

زمان اجراء: سه ماهه چهارم

مسئول اجراء: کارشناس مرگ کودکان

## جدول فعالیتهای تفضیلی کودکان ۶ ماهه اول ۹۸

ردیف	شرح فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا	مکان اجرا	چگونگی اجرا	اعتبار مورد نیاز	محل تامین اعتبار	وضعیت اجرا		
									اجرا شده	در حال اجرا	اجرا نشده
۱	هماهنگی باشهرداری جهت ایمن سازی فضای پارک ها	شهرداری	کارشناس کودکان	سه ماهه دوم(تیر)	مرکز بهداشت	مکاتبه و جلسه					
۲	برگزاری جلسه ی آموزشی غربالگری اختلالات تکاملی کودکان ( ASQ ) ، سوانح و حوادث، اهمیت پایش رشد کودکان و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی، رتینوپاتی نوزادان و اهمیت شیر	مربیان کودکان بد و بی سرپرست	کارشناس کودکان	سه ماهه دوم(تیر)	مرکز نگهداری کودکان بد و بی سرپرست	مکاتبه و جلسه					
۳	کارگاه بسته جدید خدمتی کودکان	مراقبین سلامت	کارشناس کودکان	سه ماهه اول(خرداد)	مرکز بهداشت	کارگاه	۵۰۰ هزار تومان			۳/۱۱ و ۲/۳۱	
۴	کارگاه غربالگری اختلالات تکاملی کودکان	مراقبین سلامت	کارشناس کودکان	سه ماهه دوم(شهریور)	مرکز بهداشت	کارگاه	۵۰۰ هزار تومان				

## ...جدول فعالیتهای تفضیلی کودکان ۶ ماهه دوم ۹۸

ردیف	شرح فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا	مکان اجرا	چگونگی اجرا	اعتبار مورد نیاز	محل تامین اعتبار	وضعیت اجرا			علت عدم اجرا
									اجرا شده	در حال اجرا	اجرا نشده	
۵	برگزاری جلسه ی غربالگری اختلالات تکاملی کودکان ( ASQ ) ، سوانح و حوادث، اهمیت پایش رشد کودکان و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی، رتینوپاتی نوزادان و اهمیت شیر مادر	مادران تحت پوشش بهزیستی	کارشناس کودکان	سه ماه سوم(مهر)	مرکز بهداشت	مکاتبه و جلسه						
۶	کارگاه پایش رشد کودکان	مراقبین سلامت	کارشناس کودکان	مهر	مرکز بهداشت	کارگاه تئوری و عملی	۵۰۰ هزار تومان					
۷	برگزاری جلسه ی اختلالات تکاملی کودکان ( ASQ ) ، سوانح و حوادث، اهمیت پایش رشد کودکان و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی، رتینوپاتی نوزادان و اهمیت شیر مادر	آموزش و پرورش	کارشناس کودکان	سه ماه سوم(مهر)	مرکز بهداشت	مکاتبه و جلسه						
۸	کارگاه احیاء پایه ی کودک و نوزاد	مراقبین سلامت	کارشناس کودکان	سه ماهه چهارم(دی)	مرکز بهداشت	کارگاه تئوری و عملی	۵۰۰ هزار تومان					
۹	کارگاه سوانح و حوادث در کودکان زیر ۵ سال	بهورزان و مراقبین سلامت	کارشناس کودکان	سه ماه سوم(آبان)	مرکز بهداشت	کارگاه						

علت عدم اجرا	وضعیت اجرا			محل تامین اعتبار	اعتبار مورد نیاز	چگونگی اجرا	مکان اجرا	زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	شرح فعالیت	ردیف
	اجرا نشده	در حال اجرا	اجرا شده									
				اعتبار واحد	دو میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه اول	کارشناس شیر مادر	بهورز و مراقب سلامت	آموزش و حساس سازی بهورزان و مراقبین سلامت	۱۰
				اعتبار واحد	دو میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه سوم	کارشناس شیر مادر	مربیان مهدها	تعامل با بهزیستی جهت آموزش اهمیت شیر مادر به مربیان مهدهای کودک ها	۱۱
				اعتبار واحد	دو میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس شیر مادر	مربیان مهدها	تعامل با آموزش و پرورش جهت آموزش اهمیت شیر مادر به مربیان مهدهای کودک ها	۱۲
				اعتبار واحد	دو میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس شیر مادر	ماماها	آموزش و حساس سازی ماماها جهت آموزش به مادران باردار و بدو زایمان	۱۳

علت عدم اجرا	وضعیت اجرا			محل تامین اعتبار	اعتبار مورد نیاز	چگونگی اجرا	مکان اجرا	زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	شرح فعالیت	ردیف
	اجرا نشده	در حال اجرا	اجرا شده									
				اعتبار واحد	دو میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس شیر	پرسنل خانم ادارات	تعامل با ادارات شهرستان جهت آموزش قوانین شیر مادرو معرفی رابط شیر	۱۴
				اعتبار واحد	شصت میلیون ریال	خریداری	مرکز مشاوره شیر	سه ماهه دوم	کارشناس شیر مادر	مادران شیرده	تجهیز مرکز مشاوره شیردهی جهت ارائه بهتر مشاوره شیردهی	۱۵
						پایش	بیمارستان	سه ماهه سوم	کارشناس شیر مادر	مادران شیرده	پایش بیمارستان جهت بررسی آموزش های شیر مادر در بخش زایمان و زنان و نوزادان و اطفال	۱۶
				اعتبار واحد	پنج میلیون ریال		مکان های عمومی	سه ماهه دوم	کارشناس شیر مادر	عموم مردم	برگزاری جشنواره ترویج تغذیه با شیر مادر در مکان های عمومی	۱۷
				اعتبار واحد	پنج میلیون ریال	کارگاه	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس شیر مادر	ارائه دهندگان خدمت	برگزاری کارگاه شیر مادر جهت ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان	۱۸

برنامه عملیاتی کودکان شهرستان بم ۱۳۹۸

ردیف	شرح فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا	مکان اجرا	چگونگی اجرا	اعتبار مورد نیاز	محل تامین اعتبار	وضعیت اجرا			علت عدم اجرا
									اجرا شده	در حال اجرا	اجرا نشده	
۱۹	تعامل با اداراتی که بیشترین پرسنل خانم را دارند جهت آموزش اهمیت تغذیه با شیر مادر	کارمندان خانم	کارشناس شیر	سه ماهه سوم	مرکز بهداشت	تعامل	دو میلیون ریال	اعتبار واحد				
۲۰	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان عصرها جهت پدران و آموزش نکات مهم در بارداری و مراقبت کودک و اهمیت تغذیه با شیر مادر و جلب حمایت پدران	همسرمدار باردار	کارشناس شیر	سه ماهه سوم	کلاس های آمادگی برای زایمان	جلسه آموزشی	حق الزحمه ماما	اعتبار واحد				
۲۱	ارتقاء شاخص بارداری های برنامه ریزی شده و مراقبت پیش از بارداری جهت جلوگیری از بارداری پرخطر و کاهش زایمان زودرس	زنان واجد شرایط	کارشناس مرگ	در طول سال	مراکز بهداشتی درمانی	جلسه آموزشی	-	-				
۲۲	آموزش مراقبت نوزاد در حین بارداری و پس از زایمان	مادران باردار	کارشناس مرگ	در طول سال	مراکز بهداشتی و درمانی	جلسه آموزشی	-	-				

علت عدم اجرا	وضعیت اجرا			محل تامین اعتبار	اعتبار مورد نیاز	چگونگی اجرا	مکان اجرا	زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	شرح فعالیت	ردیف
	اجرا نشده	در حال اجرا	اجرا شده									
				اعتبار واحد	یک میلیون ریال	تعامل	مرکز بهداشت	سه ماهه سوم	کارشناس مرگ	کودکان	تعامل با بهزیستی و آموزش پرورش جهت آموزش فرهنگ ترافیک به کودکان پیش دبستانی	
				اعتبار واحد	یک میلیون ریال	تعامل	مرکز بهداشت	سه ماهه سوم	کارشناس مرگ	کودکان	تعامل با راهنمایی رانندگی جهت بازسازی خیابان های با خطوط عابر پیاده رو به روی مهد کودک ها و آموزش توسط پرسنل ان اداره به کودکان پیش دبستانی	
				اعتبار واحد	دو میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس مرگ	ماماها	آموزش به ماماها جهت انجام مشاوره قبل از بارداری و ارجاع موارد مشکوک به مرکز مشاوره ژنتیک و انجام غربالگری جنین در بارداری	
					-	تعامل	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس مرگ	همکاران مرکز مشاوره ژنتیک	تعامل با واحد بیماری ها جهت کاهش بیماری های ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی	

علت عدم اجرا	وضعیت اجرا			محل تامین اعتبار	اعتبار مورد نیاز	چگونگی اجرا	مکان اجرا	زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	شرح فعالیت	ردیف
	اجرا نشده	در حال اجرا	اجرا شده									
				اعتبار واحد	سی میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه دوم	کارشناس مرگ	ارائه دهندگان خدمت	چگونگی مواجهه با برق گرفتگی و آموزش نکات ایمنی به ارائه دهندگان خدمت توسط تکنسین اداره برق و انتقال آن به عموم مردم	
				اعتبار واحد	یک میلیون ریال	جلسه برون بخشی	مرکز بهداشت	سه ماهه سوم	کارشناس مرگ	کودکان	تعامل با دهیاری ها جهت کاهش مرگ و میر ناشی از غرق شدگی	
				اعتبار واحد	یک میلیون ریال	جلسه برون بخشی	مرکز بهداشت	سه ماهه سوم	کارشناس مرگ	کودکان	تعامل با مراکز ترک اعتیاد جهت استفاده از درب های قفل کودک در شربت های متادون	
				اعتبار واحد	سی میلیون ریال	جلسه آموزشی	مرکز بهداشت	سه ماهه چهارم	کارشناس مرگ	ارائه دهندگان خدمت	آموزش به ارائه دهندگان خدمت در خصوص خفگی در کودکان و راهکارهای جلوگیری از بروز آسیب	



وضعیت اجرا	بودجه	گانت									مسئول اجرا	فعالیت	برنامه		
		سه ماهه چهارم ۹۸			سه ماهه سوم ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸						سه ماهه اول ۹۸	
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر				خرداد	اردیبهشت
									هفته سوم				کارشناس کودکان	هماهنگی با شهرداری در خصوص ایمن سازی فضای پارکها	برنامه کودک سالم
									هفته چهارم					برگزاری جلسه ی آموزشی در خصوص غربالگری اختلالات تکاملی کودکان ( ASQ ) ، سوانح و حوادث در کودکان، اهمیت پایش رشد کودکان و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی، رتینوپاتی نوزادان و اهمیت شیر مادر جهت مربی کودکان بد و بی سرپرست	
۲/۳۱ و ۳/۱۱	۵۰۰ هزار تومان								هفته ۲					کارگاه بسته جدید خدمتی کودکان و برگزاری آزمون و آموزش عملی نحوه ی گزارشگیری از سامانه	
	۵۰۰ هزار تومان								هفته ۴					کارگاه غربالگری اختلالات تکاملی کودکان (ASQ) جهت مراقبین سلامت و بهورزان و برگزاری آزمون	

وضعیت اجرا	بودجه	گانت										مسئول اجرا	فعالیت		
		سه ماهه چهارم ۹۸			سه ماهه سوم ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸			سه ماهه اول ۹۸				
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد			اردیبهشت	فروردین
۵۰۰ هزار تومان							هفته اول							کارشناس کودکان	برگزاری کارگاه اهمیت پایش رشد کودکان جهت مراقبین سلامت و بهورزان
							هفته سوم								برگزاری جلسه ی آموزشی در خصوص غربالگری اختلالات تکاملی کودکان ( ASQ ) ، سوانح و حوادث در کودکان، اهمیت پایش رشد کودکان و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی، رتینوپاتی نوزادان و اهمیت شیر مادر جهت مادران تحت پوشش بهزیستی
۵۰۰ هزار تومان							هفته اول								کارگاه احیاء پایه ی کودکان و نوزادان جهت مراقبین سلامت و بهورزان
							هفته چهارم								برگزاری جلسه ی آموزشی در خصوص غربالگری اختلالات تکاملی کودکان ( ASQ ) ، سوانح و حوادث در کودکان، اهمیت پایش رشد کودکان و مراقبت ۳ تا ۵ روزگی، رتینوپاتی نوزادان و اهمیت شیر مادر جهت آموزش و پرورش
۵۰۰ هزار تومان							هفته چهارم								برگزاری کارگاه سوانح و حوادث در کودکان زیر ۵ سال جهت مراقبین سلامت و بهورزان

وضعیت اجرا	بودجه	سه ماهه اول ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸			سه ماهه سوم ۹۸			مستول اجرا	فعالیت	برنامه
		چهارم ۹۸			سه ماهه اول ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸					
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر			
												• آموزش و حساس سازی بهورزان و مراقبین سلامت	کودکان کم سن و سال کشور
												• تعامل با بهزیستی جهت آموزش اهمیت شیر مادر به مربیان مهدکودک ها	
												• تعامل با آموزش و پرورش جهت آموزش اهمیت شیر مادر به مربیان مهدکودک ها	
												• آموزش و حساس سازی ماماها جهت آموزش به مادران باردار و بدو زایمان	

وضعیت اجرا	بودجه	سه ماهه اول ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸			سه ماهه سوم ۹۸			مسئول اجرا	فعالیت	برنامه
		سه ماهه چهارم ۹۸			سه ماهه اول ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸					
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر			
												تعامل با ادارات شهرستان جهت آموزش قوانین شیر مادرو معرفی رابط شیر	برنامه کودکان ۶ ماهه و کمتر
												تجهیز مرکز مشاوره شیردهی جهت ارائه بهتر مشاوره شیردهی	
												پایش بیمارستان جهت بررسی آموزش های شیر مادر در بخش زایمان و زنان و نوزادان و اطفال	
												برگزاری جشنواره ترویج تغذیه با شیر مادر در مکان های عمومی	

وضعیت اجرا	بودجه	سه ماهه			سه ماهه			سه ماهه			مستول اجرا	فعالیت	برنامه
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	مرداد	تیر	ار شهریور			
											برگزاری کارگاه شیر مادر جهت ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان	برنامه شیر مادر و کودک ۶ ماهگی	
											تعامل با ادراتی که بیشترین پرسنل خانم را دارند جهت آموزش اهمیت تغذیه با شیر مادر		
											برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان عصرها جهت پدران و آموزش نکات مهم در بارداری و مراقبت کودک و اهمیت تغذیه با شیر مادر و جلب حمایت پدران		
											ارتقاء شاخص بارداری های برنامه ریزی شده و مراقبت پیش از بارداری جهت جلوگیری از بارداری پرخطر و کاهش زایمان زودرس		

وضعیت اجرا	بودجه	سه ماهه						مسئول اجرا	فعالیت	برنامه
		سه ماهه چهارم ۹۸			سه ماهه سوم ۹۸					
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر			
									آموزش مراقبت نوزاد در حین بارداری و پس از زایمان	مادران و نوجوانان
									تعامل با بهزیستی و آموزش پرورش جهت آموزش فرهنگ ترافیک به کودکان پیش دبستانی	
									تعامل با راهنمایی رانندگی جهت بازسازی خیابان های با خطوط عابر پیاده رو به روی مهد کودک ها و آموزش توسط پرسنل ان اداره به کودکان پیش دبستانی	
									آموزش به ماماها جهت انجام مشاوره قبل از بارداری و ارجاع موارد مشکوک به مرکز مشاوره ژنتیک و انجام غربالگری جنین در بارداری	
									تعامل با واحد بیماری ها جهت کاهش بیماری های ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی	

وضعیت اجرا	بودجه	سه ماهه چهارم ۹۸			سه ماهه سوم ۹۸			سه ماهه دوم ۹۸			سه ماهه اول ۹۸			مسئول اجرا	فعالیت	برنامه	
		اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	ارضیبهشت	مهر	مهر				مهر
													کارشناس مرگ	چگونگی مواجهه با برق گرفتگی و آموزش نکات ایمنی به ارائه دهندگان خدمت توسط تکنسین اداره برق و انتقال آن به عموم مردم	شیر مادر و مرگ کودکان		
													“	تعامل با دهیاری ها جهت کاهش مرگ و میر ناشی از غرق شدگی			
													“	تعامل با مراکز ترک اعتیاد جهت استفاده از درب های قفل کودک در شربت های متادون			
													”	آموزش به ارائه دهندگان خدمت در خصوص خفگی و راهکارهای جلوگیری از بروز آسیب			



پایان